

◆ 医案研究 ◆

## 李坤寅辨治复发性流产医案 1 则

关永格

广州中医药大学第三附属医院, 广东 广州 510405

[关键词] 复发性流产; 脾肾两虚; 预培其损; 李坤寅

[中图分类号] R714.21; R249.2 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2018) 11-0249-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.11.076

李坤寅教授, 医学博士, 现为广州中医药大学博士研究生导师, 第一批全国名中医欧阳惠卿教授的学术继承人, 广州中医药大学国家重点学科中医妇科学后备学科带头人。李教授从事妇科临床、教学和科研工作三十余年, 治学严谨, 通过临床不断实践, 勇于创新, 擅长治疗自然流产、痛经、子宫肌瘤、子宫腺肌症等妇科常见病、疑难病, 临床经验丰富, 用药效如桴鼓。笔者有幸侍诊于侧, 受益匪浅, 现举验案 1 则, 浅析其辨治复发性流产的经验, 以飨同道。

刘某, 女, 33 岁, 2017 年 2 月 27 日初诊。主诉反复生化妊娠 3 次, 胎停 1 次, 清宫术后 47 天就诊。患者平素月经规律, 14 岁月经初潮, 周期 28 天, 经期 5 天, 量偏少, 经期腰酸。末次月经(lmp): 2 月 5 日, 5 天净, 量如常。偏瘦, 纳差, 口干口苦, 多梦易醒, 晨起有眼屎, 腰酸, 夜尿 0~1 次, 大便每天 1~2 次, 质偏干。舌淡红、苔薄白, 脉弦细。外院辅助检查: 2016 年 12 月 22 日封闭抗体阴性; 2017 年 1 月 5 日甲状腺过氧化酶抗体 2 579 IU/mL; 2017 年 2 月 13 日子宫附件彩超示: 子宫肌瘤(21 mm×9 mm×13 mm), 双附件未见明显异常。妇科检查无异常。既往史: 2015 年—2016 年反复生化妊娠 3 次, 2017 年 1 月孕 6 周胚胎停止发育行清宫术一次(自发现妊娠始中西医结合安胎治疗失败)。现避孕套避孕, 欲调理后备孕。西医诊断: 复发性流产; 中医诊断: 滑胎, 脾肾两虚兼肝郁证。治疗原则为预培其损, 并分期治疗, 经前期处方: 熟地黄、白术、乌药、续断、柏子仁各 15 g, 茯苓、覆盆子、桑寄生、合欢皮各 20 g, 狗脊、首乌藤各 30 g, 郁金 10 g。6 剂, 每天 1 剂, 煎煮 2 次, 分早晚服用; 经后期处方: 菟丝子、熟地黄、柏子仁、酒萸肉、续断、淫羊藿各 15 g, 茯苓、桑寄生、合欢皮各 20 g, 山药、首乌藤各 30 g, 竹茹、桑

叶各 10 g, 甘草 6 g。7 剂, 每天 1 剂, 煎煮 2 次, 分早晚服用; 中成药: 滋肾育胎丸, 如有热, 可早晨饮用淡盐水, 晚饮用蜂蜜水。

2017 年 3 月 20 日二诊: lmp: 3 月 14 日, 5 天净, 量偏少, 色暗红, 无血块, 无痛经, 腰酸, 现诉: 腰酸较前好转, 口干, 纳眠均较前好转, 二便调, 舌淡红、边有齿印、苔白脉细。现经后期, 以滋补肝肾、健脾疏肝为法, 处方: 熟地黄、续断、淫羊藿、柏子仁、酒萸肉、黄芪各 15 g, 合欢皮、茯苓、桑寄生各 20 g, 山药、首乌藤各 30 g, 竹茹、桑叶各 10 g, 甘草 6 g。7 剂, 每天 1 剂, 煎煮 2 次, 分早晚服用; 中成药: 滋肾育胎丸。

2017 年 3 月 29 日三诊: lmp: 3 月 14 日, 5 天净, 量偏少, 色暗红, 无血块, 无痛经, 腰酸, 现诉: 仍腰酸, 神疲, 口干, 纳一般, 眠差多梦, 二便调, 舌淡红、边有齿印、苔微黄腻, 脉细。处方: 法半夏、竹茹各 10 g, 枳实、茯苓、黄芪、柏子仁、佩兰各 15 g, 合欢皮 20 g, 百合、莲子、首乌藤各 30 g, 橘红 5 g, 甘草 6 g。7 剂, 每天 1 剂, 煎煮 2 次, 分早晚服用; 中成药: 滋肾育胎丸。

2017 年 4 月 10 日四诊: lmp: 3 月 14 日, 现诉: 下巴痤疮明显, 腰酸较前好转, 稍疲乏, 纳眠可, 二便调。舌偏暗、苔薄白, 脉细。处方: 熟地黄、白芍、白术、乌药、续断、柏子仁、薏苡仁、竹茹、郁金各 15 g, 茯苓、覆盆子各 20 g, 柴胡 10 g, 甘草 6 g。5 剂, 每天 1 剂, 煎煮 2 次, 分早晚服用。

2017 年 4 月 17 日五诊: lmp: 4 月 13 日, 将净, 量较前增多, 无腰酸, 纳眠可, 口干, 二便调。舌淡暗、边有齿印、苔薄白, 脉细。处方: 菟丝子、熟地黄、白术、柏子仁、酒萸肉、续断、淫羊藿、黄芪各 15 g, 茯苓、桑寄生各 20 g, 山药

[收稿日期] 2018-07-02

[基金项目] 广东省科技厅项目 (2017A020215119); 广东省名中医承项目 (粤财社 [2015] 77 号)

[作者简介] 关永格 (1982-), 女, 博士, 副主任中医师, 研究方向: 中医药治疗不孕症及妇科杂病。

30 g, 竹茹、桑叶各 10 g, 甘草 6 g。7 剂, 每天 1 剂, 煎煮 2 次, 分早晚服用。

患者六诊、七诊、八诊诉月经规律来潮, 经期无不适, 经量较前增多, 量可, 守经前方经后方, 随证加减。

2017 年 6 月 5 日九诊: lmp: 5 月 10 日, 5 天净, 量中, 经期无不适。现诉: 纳眠可, 二便调, 舌淡红、苔薄白, 脉细。处方: 桑寄生、续断、党参、白术、制何首乌、布渣叶、黄芪、乌药各 15 g, 莲子、鸡血藤各 30 g, 桑叶 10 g, 甘草 6 g。5 剂, 每天 1 剂, 煎煮 2 次, 分早晚服用。6 月 13 日查尿妊娠试验示阳性, 已妊娠, 孕初予寿胎丸加减安胎治疗, 定期复诊, 坚持以中药安胎治疗, 电话随诊, 孕期无阴道流血, 胚胎、胎儿发育良好, 2018 年 2 月 12 日剖宫产一女, 重 7.2 斤。现产后 4 月余, 宝宝健康, 发育良好。

按: 此患者为生育期女性, 屡孕屡堕, 情志抑郁, 已无生育的欲望, 经人介绍慕名而来, 抱着试试的态度就诊。李教授认为孕前当预培其损, 治本为主。此患者经期腰酸, 体型偏瘦, 腰酸, 纳眠均差, 初诊为清宫术后 1 月余, 经前期, 故予柏子仁丸加减, 补肾助阳, 健脾疏肝安神, 经后期以附桂八味丸加减, 温阳暖宫, 疏肝安神。经间期则以定经汤加减, 疏肝补肾, 养血调经。经过一番调理, 开始备孕, 治疗上以补肾健脾为法, 患者成功受孕后, 积极安胎治疗, 以补肾健脾安胎为大法, 谨以寿胎丸加减, 孕期无恙。

复发性流产指同一性伴侣连续发 3 次及 3 次以上的自然流产<sup>[1]</sup>。复发性流产相当于中医的滑胎, 中医认为病机为冲任损伤, 胎元不固, 病因复杂多样, 李教授认为脾肾为固胎之本、孕育之本<sup>[2]</sup>。肾为先天, 主生殖, 脾为后天之本, 精血生化之源, 胎之粮仓。肾精充足, 脾气充沛, 血有所生, 则胎有所养, 简而言之, 脾肾为孕育之本。若脾肾两虚, 胎孕无本, 屡孕屡堕。如父母先天禀赋不足, 或房劳多产, 或孕后房事不节伤肾耗精, 肾虚冲任损伤, 脾主运化, 为后天之本, 气血生化之源, 母体劳倦过度, 或孕后思虑过度, 饮食不节, 气血不

足, 胎失所系, 胎元不固发为胎漏、胎动不安。正如《妇人规·妊娠卒然下血》曰: “妊娠忽然下血, ……因脾肾气陷, 命门不固而脱血。凡此皆动血之最者也, 不速为调理, 则必致坠胎矣。”可见脾肾两虚, 胎孕无本, 易致屡孕屡堕。此外, 李教授认为情志因素亦可影响妊娠结局。正如《妇人大全良方》所言: “有喜怒不常, 气宇不舒, 伤于心肝, 触动血脉, 冲任精虚, 乃至胞门不固。”

在临床治疗上, 李教授认为预培其损是治疗复发性流产的关键, 《景岳全书·妇人规》有云: “故凡畏堕胎者, 必当察此所伤之由, 而切为戒慎。治堕胎者, 必当察此养胎之源, 而预培其损, 保胎之法无出于此。”预培其损分别从调月经、畅情志、固胎元三个方面入手。孕前调理, 李教授遵循中医调月经周期疗法, 经后期以附桂八味丸加减或者归肾丸加减, 养精血、补肝肾; 经后期经间期则以定经汤加减, 疏肝补肾, 养血调经; 经前期, 故予柏子仁丸加减或者寿胎丸加减, 补肾助阳。孕后则积极安胎治疗, 在辨证论治基础上以寿胎丸为主方加减, 加以健脾、养血、清热、益气养阴、疏肝、养心安神之品。李教授认为司疏泄者肝也, 主闭藏者肾也, 肾主生殖, 主藏精, 胞胎所养皆赖先天肾精滋养以及肾气的固护, 因此滑胎的主要病因多责之于肾, 临床用药多在辨证论治的基础上加用交通心肾或补肾疏肝之品, 养心安神药如夜交藤、合欢皮、百合等, 或疏肝解郁药柴胡、素馨花、郁金等。临床身心同治, 疗效卓著。

#### [参考文献]

- [1] 谢幸, 苟文丽. 妇产科学[M]. 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 47-51.
- [2] 郭宇丹, 李坤寅, 姜心禅. 李坤寅治疗多囊卵巢综合征经验介绍[J]. 新中医, 2017, 49(10): 185-187

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)